

2020

[Geef de naam van het bedrijf op]

ONGEVALLLEN-EHBO REGISTER - MELDINGFORMULIEREN

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

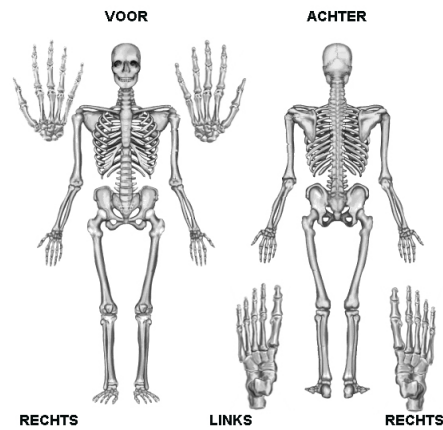
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige:**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum:

Tijdstip:

Plaats van ongeval:

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

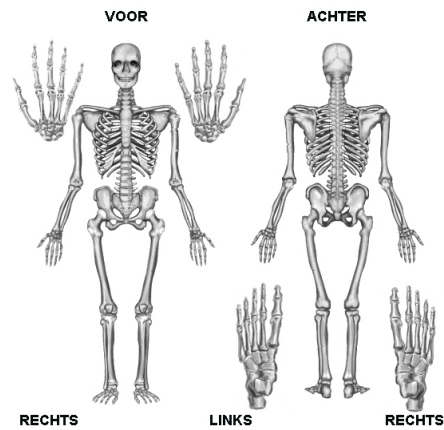
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

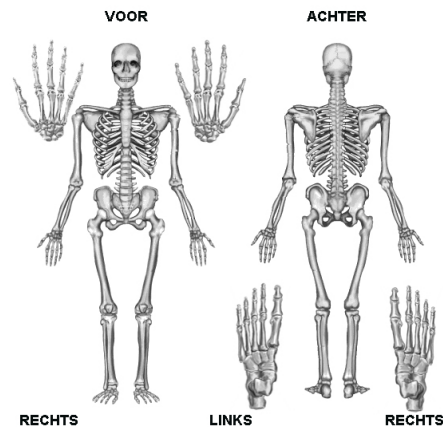
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

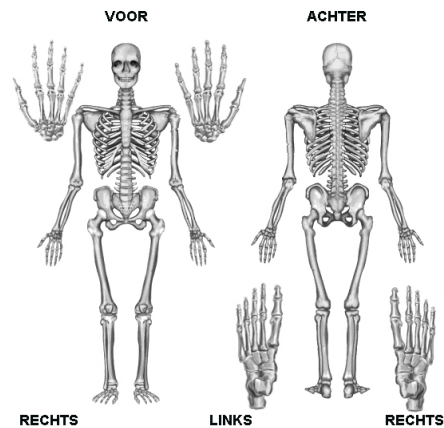
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

-
- Snijwond
-
-
- Schaafwonde
-
-
- Steekwonde
-
-
- Brandwonde
-
-
- Verstuiking
-
-
- Verrekking
-
-
- Breuk
-
-
- Bedwelming
-
-
- Vergiftiging
-
-
- Kneuzingen
-
-
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

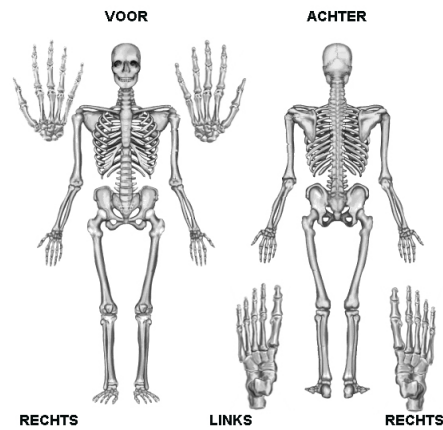
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

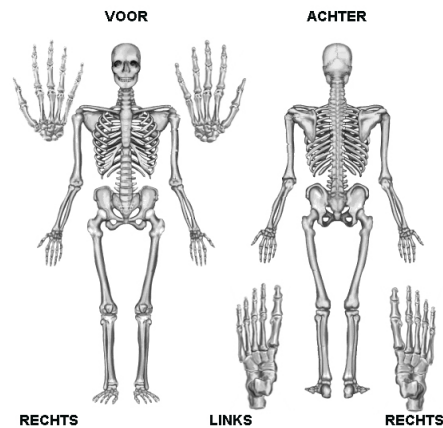
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

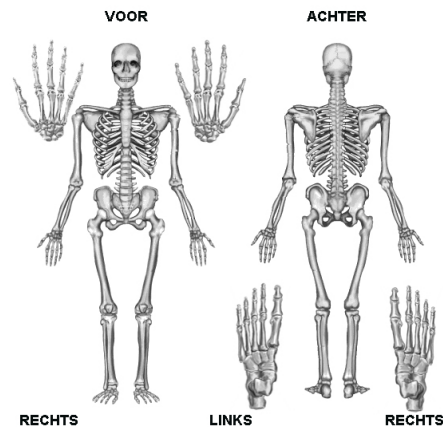
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

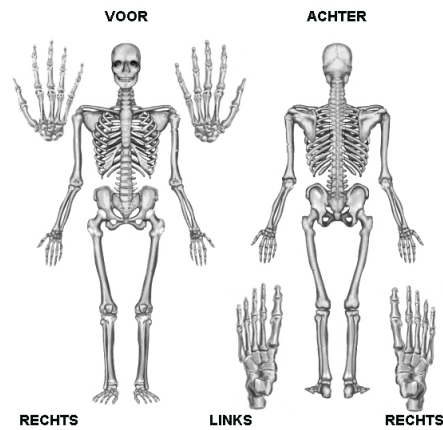
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

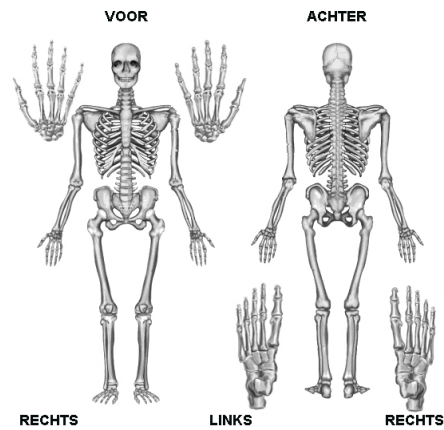
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

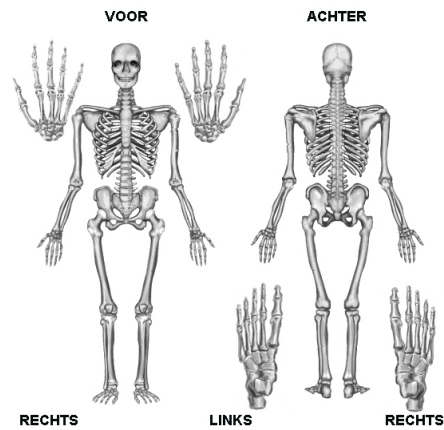
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

-
- Snijwond
-
-
- Schaafwonde
-
-
- Steekwonde
-
-
- Brandwonde
-
-
- Verstuiking
-
-
- Verrekking
-
-
- Breuk
-
-
- Bedwelming
-
-
- Vergiftiging
-
-
- Kneuzingen
-
-
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

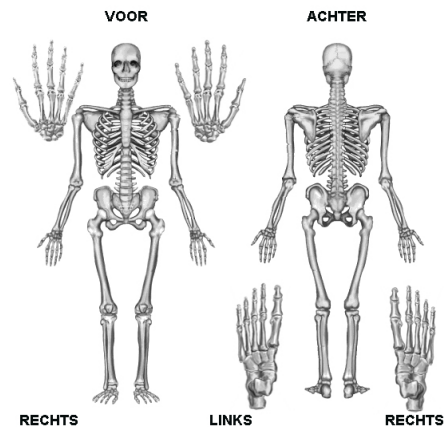
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

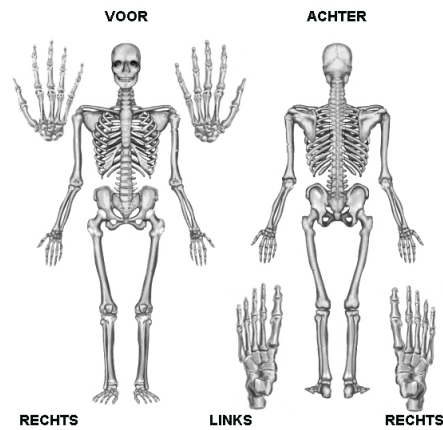
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

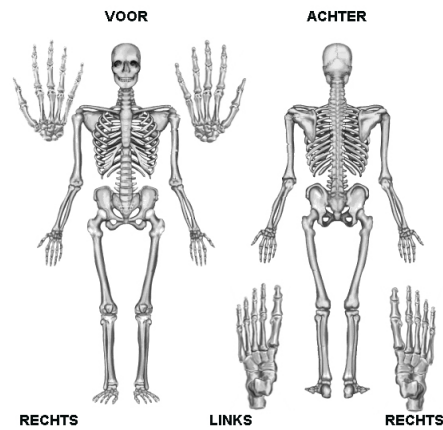
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

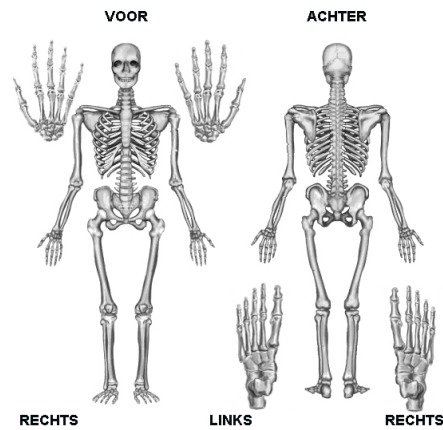
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

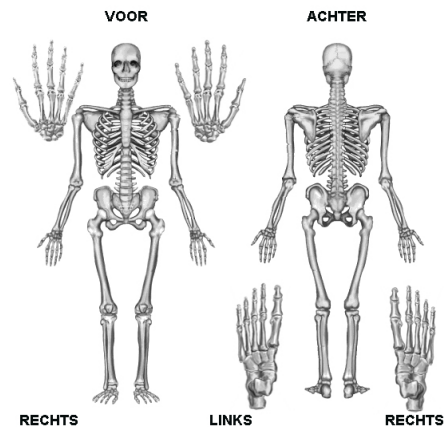
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

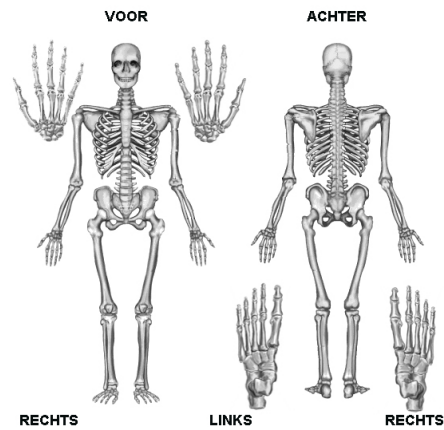
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

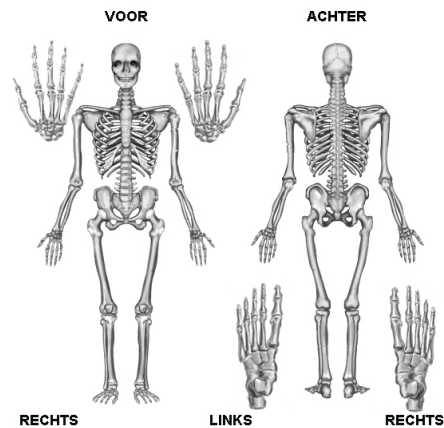
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

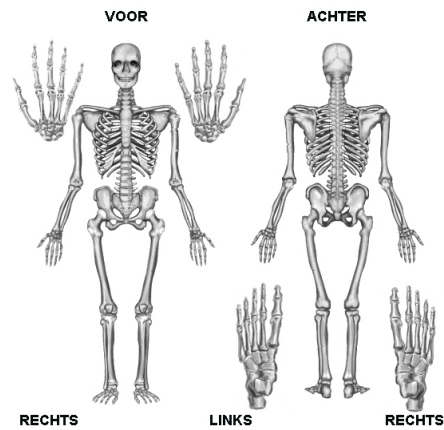
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Basisgegevens*

(aankruisen) ONGEVAL (menselijke schade) Of INCIDENT (schade) Of woon-werk ongeval

Datum: **Tijdstip:** **Plaats van ongeval:**

Omschrijving en omstandigheden van het incident / ongeval /onwel worden:

Onmiddellijk genomen preventieve maatregelen om dit ongeval/incident te voorkomen:

Aard, datum en uur van interventie (verzorging):

Naam verzorger (interne EHBO)

Doorverwijzing extern: JA NEE (indien Ja: altijd preventieadviseur verwittigen)

Naar dokter: Naar ziekenhuis: Andere:

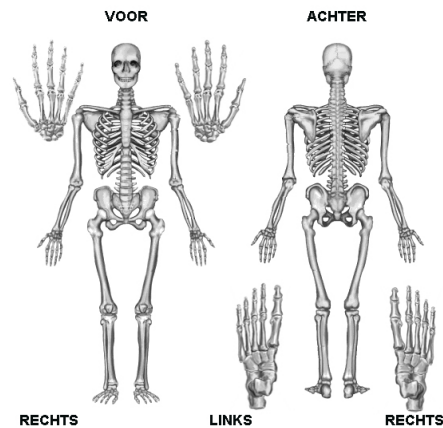
Arbeidsongeschikt: JA NEE Indien JA, hoeveel dagen?

Aangepast werk: JA NEE Indien JA, Hoelang?

Meldingformulier Incidenten - Ongevallen - EHBO register*Gegevens slachtoffer - Ongeval***Naam slachtoffer:****Geboortedatum:****Tel. slachtoffer:****Datum in dienst:**
 Vaste medewerker
 Interim
 Jobstudent
 Stagiair
 Derde
 Andere
Naam getuige**Tel. Getuige:**

Aard en locatie verwondingen

Duid plaats verwonding aan met een cirkeltje



Soort verwonding (aankruisen)

- Snijwond
- Schaafwonde
- Steekwonde
- Brandwonde
- Verstuiking
- Verrekking
- Breuk
- Bedwelming
- Vergiftiging
- Kneuzingen
- Andere:

Naam + Handtekeningen

Slachtoffer	Leidinggevende